

1. Disposiciones generales

PRESIDENCIA

CORRECCIÓN de errores de la Ley 2/2015, de 29 de diciembre, de medidas urgentes para favorecer la inserción laboral, la estabilidad en el empleo, el retorno del talento y el fomento del trabajo autónomo.

Habiéndose advertido la existencia de error en la publicación de la Ley 2/2015, de 29 de diciembre, de medidas urgentes para favorecer la inserción laboral, la estabilidad en el empleo, el retorno del talento y el fomento del trabajo autónomo, publicada en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía núm. 6, de 12 de enero de 2016, por omisión de los anexos de la citada Ley, se procede a efectuar la publicación de los mismos.



Servicio Andaluz de Empleo
**CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN,
 CIENCIA Y EMPLEO**

Unión Europea



Fondo Social Europeo

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

SUBVENCIONES NO COMPETITIVAS DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

(Este formulario debe acompañarse del Anexo específico para la correspondiente línea de ayuda)



CONVOCATORIA/EJERCICIO:

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE										
DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIF/NIE:	
DOMICILIO DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE										
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PAIS:		PROVINCIA:			MUNICIPIO:				C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE										
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:								DNI/NIF/NIE:		
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO DE LA PERSONA REPRESENTANTE:										
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PAIS:		PROVINCIA:			MUNICIPIO:				C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

2 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS
<p>CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE (sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)</p> <p><input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y apporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> NO APLICA su aportación.</p> <p>CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA REPRESENTANTE (sólo en caso de que la solicitud sea firmada por una persona representante)</p> <p><input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y apporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> NO APLICA su aportación.</p> <p>CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DE LA PERSONA SOLICITANTE (sólo en caso de ser requerido por la normativa reguladora)</p> <p><input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y apporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.</p> <p><input type="checkbox"/> NO APLICA su aportación.</p> <p>CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (sólo en caso de ser requerido por la normativa reguladora)</p> <p><input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y apporto fotocopia autenticada del Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad.</p> <p><input type="checkbox"/> NO APLICA su aportación.</p>



002254D



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 3)

ANEXO I

3 NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

Marque con una X lo que corresponda, en relación a las notificaciones a efectuar por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos expresados en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación telemática.

AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.

AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y **NO** dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que **AUTORIZO** a la Consejería / Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.

Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Nombre: DNI:

Primer apellido: Segundo Apellido:

Correo electrónico: N° móvil:

4 DATOS BANCARIOS

IBAN: [] [] [] [] / [] [] [] [] / [] [] [] [] / [] [] [] [] / [] [] [] [] / [] [] [] []

Entidad:

Domicilio:

Localidad: Provincia: Código Postal [] [] [] []

5 DOCUMENTOS A APORTAR

5.1 AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS

Ejero el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos, o la información contenida en los mismos, de los órganos donde se encuentren. (Ha de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.)

	Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en que se emitió o por el que se presentó
1
2
3
4

5.2 AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos, o la información contenida en los mismos, disponibles en soporte electrónico:

	Documento	Administración Pública	Fecha emisión/presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1
2
3
4

5.3 DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada si es papel).

	Documento	Breve descripción
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

6 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que, en relación con la persona o entidad solicitante:

Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria.

En relación con la documentación acreditativa exigida en las bases reguladoras (marcar sólo una opción):

La aporta junto con esta solicitud y autoriza a recabar la ya presentada en la Administración de la Junta de Andalucía, sus Agencias u otras Administraciones Públicas, según se consigna en el apartado 5.

Se comprometo a aportarla en el trámite de audiencia.

002254D

00085506

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 3)

ANEXO I

6 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (continuación)

No se halla incursa en ninguna de las prohibiciones contempladas en la normativa reguladora de la ayuda solicitada.

No ha recaído sobre ella resolución administrativa o judicial firme de reintegro, consecuencia de procedimientos sustanciados en el ámbito de la Administración de la Junta de Andalucía. En el caso de que se hubiese recibido, acredita su ingreso, aplazamiento o fraccionamiento de la deuda correspondiente.

Es titular de la cuenta bancaria consignada en la solicitud para el ingreso, en su caso, de la ayuda concedida.

En caso de resultar beneficiaria de la ayuda y estar ésta cofinanciada con Fondos Europeos, ACEPTA, de conformidad con el art. 6 del Reglamento (CE) nº 1828/2006 de la Comisión, de 8 de diciembre, su inclusión en una lista pública de beneficiarios.

En relación con otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud (marcar sólo una opción):

No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad.

Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Organismo concedente	Tipo de Ayuda	Minimis (S/N)	Fecha Solicitud	Fecha Concesión (en su caso)	Importe (€)

En relación con otras subvenciones o ayudas sometidas al régimen de "minimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad (marcar sólo una opción):

No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas sometidas al régimen de "minimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad en los últimos tres ejercicios fiscales, en los términos establecidos en el artículo 3 del Reglamento (CE) núm. 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre.

Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas sometidas al régimen de "minimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad en los últimos tres ejercicios fiscales, en los términos establecidos en el artículo 3 del Reglamento (CE) núm. 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre.

Organismo concedente	Naturaleza, Forma o Finalidad de la Ayuda	Fecha Solicitud	Fecha Concesión (en su caso)	Importe (€)

Otra/s (especificar)

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación.

SOLICITO la concesión de la subvención por un importe de euros.

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.:

GERENTE DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

DIRECTOR/A GENERAL DE DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

DIRECTOR/A PROVINCIAL DE DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Gestión de ayudas y subvenciones". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las ayudas y subvenciones objeto de la presente solicitud.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, sito en C/ Isaac Newton, 3, Edificio Bluenet, 2ª Planta. - 41092- Sevilla.

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la normativa, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

7 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN POR LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

El contenido de este apartado debe ser cumplimentado en el Anexo específico para la correspondiente línea de ayuda.

002254D

00085506



Servicio Andaluz de Empleo
CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO

(Página 1 de 3) ANEXO I.1



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

DATOS ESPECÍFICOS PARA LAS SOLICITUDES DE LAS ENTIDADES EMPLEADORAS DE LOS PROGRAMAS DE COOPERACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA EMPLE@JOVEN Y EMPLE@30+ (Este formulario debe ir precedido del común de Subvenciones No Competitivas del SAE)



1 DATOS IDENTIFICATIVOS DEL AYUNTAMIENTO		
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	NIF:
POBLACIÓN:	<input type="radio"/> Población de 50.000 a 100.000 habitantes. <input type="radio"/> Población de más de 100.000 habitantes.	
	<input type="radio"/> Población de menos de 50.000 habitantes.	

2 DATOS IDENTIFICATIVOS Y DESCRIPTIVOS DEL PROYECTO EMPLE@JOVEN		
DATOS IDENTIFICATIVOS DEL PROYECTO		
DENOMINACIÓN:	FECHA INICIO:	FECHA FIN:
BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO: (máx. 3.000 caracteres)		

3 CÁLCULO DE LA AYUDA EMPLE@JOVEN (El importe máximo viene limitado por la normativa en función del nivel de desempleo y de la población)			
GRUPO COTIZACIÓN (según agrupación en normativa reguladora)	Nº TRABAJADORES	IMPORTE MENSUAL (€) (establecido)	IMPORTE AYUDA (€) (6 meses, 100% jornada)
Nº TOTAL DE TRABAJADORES:			TOTAL AYUDA (€):

002254/A06D

00085506

(Página 2 de 3) ANEXO I.1

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

4 DATOS IDENTIFICATIVOS Y DESCRIPTIVOS DEL PROYECTO EMPLE@30+		
DATOS IDENTIFICATIVOS DEL PROYECTO		
DENOMINACIÓN:	FECHA INICIO:	FECHA FIN:
BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO: (máx. 3.000 caracteres)		

5 CÁLCULO DE LA AYUDA EMPLE@30+ (El importe máximo viene limitado por la normativa en función del nivel de desempleo y de la población)			
GRUPO COTIZACIÓN (según agrupación en normativa reguladora)	Nº TRABAJADORES	IMPORTE MENSUAL (€) (establecido)	IMPORTE AYUDA (€) (6 meses, 100% jornada)
Nº TOTAL DE TRABAJADORES:		TOTAL AYUDA (€):	

6 CÁLCULO GLOBAL DE LA AYUDA DE LOS PROGRAMAS EMPLE@JOVEN Y EMPLE@30+		
PROGRAMA	Nº TRABAJADORES	IMPORTE AYUDA (€)
EMPLE@JOVEN		
EMPLE@30+		
Nº TOTAL DE TRABAJADORES:		TOTAL AYUDA SOLICITADA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

7 | DECLARACIÓN RESPONSABLE ESPECÍFICA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que, en relación con la entidad solicitante:

- Procederá a abrir una cuenta separada denominada "Iniciativa Cooperación Social y Comunitaria Emple@Joven y Emple@30+" para uso exclusivo de los ingresos y pagos de la actividad incentivada.
- Iniciará en el plazo máximo de 2 meses desde la resolución de concesión la ejecución de la obra o servicio incentivado.
- Abonará mensualmente las nóminas a las personas trabajadoras contratadas y realizará el pago de las cotizaciones sociales y el ingreso de las retenciones practicadas a cuenta del IRPF, desde el momento de su contratación, independientemente del momento de abono de la ayuda concedida.
- Ejecutará cada obra o servicio en régimen de administración directa.
- Ningún proyecto consistirá en actividades realizadas regularmente por el personal de estructura de la entidad solicitante.
- Presentará oferta de empleo al Servicio Andaluz de Empleo con una antelación mínima de 15 días a la fecha prevista para la realización de las correspondientes contrataciones con las características establecidas por la normativa reguladora.
- En caso de resultar beneficiaria de la ayuda y estar ésta cofinanciada con Fondos Europeos, ACEPTA, de conformidad con el art. 6 del Reglamento (CE) nº 1828/2006 de la Comisión, de 8 de diciembre, su inclusión en una lista pública de beneficiarios.
- Contratará preferentemente a personas empadronadas en el municipio solicitante. En su defecto, a personas residentes en municipios de la provincia respectiva y, en último lugar, a cualquier persona joven residente en Andalucía. En todos los casos, se priorizarán las personas desempleadas de larga duración.
- Comunicará las contrataciones que se lleven a cabo a través de Contrat@ o Gescontrat@, incluyendo el identificador de la oferta correspondiente.
- Recabará autorización expresa de las personas contratadas para la consulta de su Vida Laboral.
- Se compromete a contratar personas jóvenes que tengan una edad comprendida entre 18 y 29 años, ambos inclusive, a la fecha de participación en la iniciativa, y se encuentren inscritas en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil para el Programa Emple@Joven o bien personas de 30 o más años de edad para el Programa Emple@30+.
- Realizará la tutorización de las personas contratadas y elaborará un informe de seguimiento a la finalización del periodo de contratación.

8 | DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA A APORTAR (Consignar en el apartado 5 de la solicitud)

- DNI/NIE de la persona representante (salvo autorización expresa para su consulta telemática).
- Certificado del Secretario-Interventor acreditativo de la representación del alcalde.
- Certificación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta corriente consignada para efectuar la transferencia.
- Certificado de estar al corriente con las obligaciones de la Seguridad Social.

9 | FECHA Y FIRMA

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE:

Fdo:.....

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE.....DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Gestión de ayudas y subvenciones". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión del procedimiento objeto de la presente solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, sito en C/ Isaac Newton, 3, Edificio Bluenet, 2ª Planta – 41092-Sevilla.



Servicio Andaluz de Empleo
CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO

(Página 1 de 2) ANEXO I.2



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA:

INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES EN EMPRESAS
CONVOCATORIA/EJERCICIO: 20_____



1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIA QUE PRESENTA LA SOLICITUD EN NOMBRE DEL JOVEN									
DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE									
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	FECHA NACIMIENTO:	DNI/NIF/NIE:				
DOMICILIO DE LA PERSONA SOLICITANTE									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	KM VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:	C. POSTAL:	
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:			C. POSTAL: [][][][][][][][][][]				
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:							
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIA QUE PRESENTA LA SOLICITUD EN NOMBRE DEL JOVEN									
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	DNI/NIF/NIE:						
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:									
DOMICILIO DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIA									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	KM VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:	C. POSTAL:	
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:			C. POSTAL: [][][][][][][][][][]				
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:							

002257D

2 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIA QUE PRESENTA LA SOLICITUD EN NOMBRE DEL JOVEN	
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DE LA PERSONA SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.	

3 DATOS RELATIVOS AL NIVEL DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/> Título universitario oficial: o Licenciatura o Diplomatura o Grado asimilable	<input type="checkbox"/> Formación Profesional: o Grado Medio o Grado Superior o Equivalente de ramas artísticas o deportivas
Título:	
Fecha de finalización de los estudios:	
Nota media del expediente académico:	

4 DATOS RELATIVOS A LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS
Razón social de la entidad asociada:
Fecha de inicio de las prácticas:

5 DOCUMENTOS APORTADOS
<input type="checkbox"/> DNI/NIE de la persona solicitante y de la persona responsable de la UNIA que presenta la solicitud en su nombre (salvo autorización expresa para su consulta telemática). <input type="checkbox"/> Certificado del expediente académico, donde se acrediten las asignaturas superadas, la nota media del expediente académico y el año de superación de los estudios. <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento de la persona solicitante (salvo autorización expresa para su consulta telemática). <input type="checkbox"/> Descripción detallada del perfil profesional y Curriculum Vitae de la persona solicitante. <input type="checkbox"/> Acuerdo de Prácticas.

00085506

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

SOLICITUD

6	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona solicitante, DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> No ha resultado beneficiaria en convocatorias anteriores del Programa Bono de Empleo Joven.</p> <p><input type="checkbox"/> Conoce que la realización de las prácticas profesionales no implicarán la existencia de relación laboral o estatutaria de la persona beneficiaria con la UNIA, con la empresa donde desarrolle las prácticas, ni con cualquier otra entidad relacionada con su ejecución.</p> <p><input type="checkbox"/> Se COMPROMETE a cumplir con las obligaciones establecidas por la normativa reguladora, caso de resultar beneficiaria, en particular:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cumplir con las fechas propuestas para la realización de las prácticas. • Respetar las normas de organización de la empresa donde se realicen las prácticas. • Comunicar a la UNIA cualquier incidencia o cambios relacionados con el desarrollo de las prácticas o con sus datos de contacto, así como aportar cualquier documentación que le sea requerida. <p><input type="checkbox"/> Son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y cumple los requisitos exigidos para acceder al procedimiento de inscripción al Programa de Prácticas Profesionales en Empresas y aporta, junto con esta solicitud, la documentación acreditativa exigida en la normativa reguladora.</p> <p style="text-align: center;">SOLICITA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES EN EMPRESAS:</p> <p style="text-align: center;">En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE / RESPONSABLE DE LA UNIA QUE PRESENTA LA SOLICITUD EN SU NOMBRE:</p> <p style="text-align: center;">Fdo:.....</p>	

DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICAS ACTIVAS DE EMPLEO DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

<p>PROTECCIÓN DE DATOS</p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Gestión de ayudas y subvenciones". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión del procedimiento objeto de la presente solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, sito en C/ Isaac Newton, 3, Edificio Bluenet, 2ª Planta – 41092-Sevilla.</p>

<p>INFORMACIÓN RELATIVA A LA PUBLICACIÓN DEL PERFIL PROFESIONAL</p> <p>La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al Servicio Andaluz de Empleo para la publicación del perfil profesional de las personas que resulten beneficiarias, al objeto de facilitar su incorporación al mercado laboral.</p>

<p>INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA LA PERSONA SOLICITANTE</p> <p>Este programa está cofinanciado por el Programa Operativo del Fondo Social Europeo Andalucía 2014-2020.</p>



Servicio Andaluz de Empleo
CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO

(Página 1 de 1) ANEXO I.3

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

FICHA BONO EMPLEO ENTIDAD

DATOS ESPECÍFICOS PARA LAS SOLICITUDES DE LAS ENTIDADES EMPLEADORAS DEL PROGRAMA BONO DE EMPLEO JOVEN

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA	
RAZÓN SOCIAL:	NIF:

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA CONTRATADA			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	DNI/NIE/NIF:
SEXO: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	FECHA DE NACIMIENTO:	FECHA DE CONTRATACIÓN:	TIPO DE JORNADA: <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Media
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO:	
PROVINCIA:	MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:	

3 DATOS RELATIVOS A LA FORMACIÓN DE LA PERSONA CONTRATADA		
NIVEL DE FORMACIÓN:		
<input type="checkbox"/> Título universitario oficial: <input type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> Diplomatura <input type="radio"/> Grado asimilable	<input type="checkbox"/> Formación Profesional: <input type="radio"/> Grado Medio <input type="radio"/> Grado Superior	<input type="checkbox"/> Título de Enseñanza Secundaria Obligatoria obtenido a través del Programa de Segunda Oportunidad
TÍTULO:		
FECHA DE FINALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS:		

4 DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA A APORTAR (original o copia autenticada si es presencial) (Consignar en el apartado 5 de la solicitud)
<ul style="list-style-type: none"> • Contrato de trabajo (no necesario si se encuentra registrado a través de la aplicación Gescontrata). • NIF de la entidad empleadora. • Escritura de constitución de la entidad empleadora y, en su caso, inscripción en el registro correspondiente. • Poder de representación, sin que sea necesario que el mismo se encuentre bastantado. • Certificación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta corriente consignada para efectuar la transferencia. • Certificado de estar al corriente con las obligaciones de la Seguridad Social así como de no tener deudas pendientes con la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma Andaluza.

5 FECHA Y FIRMA
<p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE:</p> <p style="text-align: center;">Fdo:.....</p>

(Página 1 de 1) ANEXO I.4



Servicio Andaluz de Empleo
CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

DATOS ESPECÍFICOS PARA LAS SOLICITUDES DE INCENTIVOS A LA CONTRATACIÓN CON CARÁCTER INDEFINIDO PARA LAS ENTIDADES EMPLEADORAS DE TITULARES DEL BONO DE EMPLEO JOVEN Y DE PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES EN EMPRESAS
 (Este formulario debe ir precedido del común de Subvenciones No Competitivas del SAE)



1 DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD EMPLEADORA Y DEL INCENTIVO			
1.1 DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD EMPLEADORA			
RAZÓN SOCIAL:			NIF:
CNAE:	Nº PATRONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:	TIPO DE ENTIDAD:	PROVINCIA:
1.2 DATOS GLOBALES DE LAS CONTRATACIONES INDEFINIDAS INCENTIVADAS EN LA PROVINCIA			
PROGRAMA DE ORIGEN DE LA PERSONA TRABAJADORA		Nº CONTRATOS INDEFINIDOS	IMPORTE DE LA AYUDA (€)
BONO DE EMPLEO JOVEN			
PRÁCTICAS PROFESIONALES EN EMPRESAS			
TOTAL			

2 RELACIÓN DE PERSONAS TRABAJADORAS DE LA PROVINCIA POR LAS QUE SE SOLICITA LA AYUDA							
DATOS IDENTIFICATIVOS					DATOS CONTRATOS		IMPORTE AYUDA (€)
DNI/NIF/NIE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	Nº SEG. SOCIAL	FECHA CONTRAT. / TRANSF.	Nº EXPTE BONO/PPE	
TOTAL AYUDA							

3 DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA A APORTAR (Original o copia autenticada si es presencial) (Consigñar en el apartado 5 de la solicitud)

- Contratos de trabajo indefinidos por los que se solicita ayuda (no necesario si se encuentran registrados a través de la aplicación Contrat@ o Gescontrat@).
- Certificado de estar al corriente con las obligaciones de la Seguridad Social.

4 FECHA Y FIRMA

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE:

Fdo:.....

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE.....DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

PROTECCIÓN DE DATOS
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Gestión de ayudas y subvenciones". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las ayudas y subvenciones objeto de la presente solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, sito en C/ Isaac Newton,3, Edificio Bluenet, 2ª Planta. - 41092-Sevilla.

002254/A07D

00085506



Servicio Andaluz de Empleo
CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

DATOS ESPECÍFICOS PARA LAS SOLICITUDES DE LOS INCENTIVOS A LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA DE PERSONAS MAYORES DE 45 AÑOS

(Este formulario debe ir precedido del común de Subvenciones No Competitivas del SAE)



1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA		
RAZÓN SOCIAL:	PROVINCIA:	NIF:
TIPO DE ENTIDAD:	CNAE:	Nº PATRONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:

2 RELACIÓN DE PERSONA/S TRABAJADORA/S POR LA/S QUE SE SOLICITA EL INCENTIVO					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF/NIE	F. NACIM.	F. CONTRAT.

3 DECLARACIÓN RESPONSABLE ESPECÍFICA
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que, en relación con la/s contratación/es por la/s que se solicita el incentivo:</p> <p><input type="checkbox"/> Tienen carácter indefinido a jornada completa.</p> <p><input type="checkbox"/> Se han comunicado al SAE mediante el aplicativo Contrat@ o Gescontrat@.</p> <p><input type="checkbox"/> Comunicaré al SAE, en su caso, la extinción de las relaciones laborales y las sustituciones.</p> <p><input type="checkbox"/> En los supuestos de extinción de relación laboral incentivada por causa no imputable a la entidad, procederá a la sustitución en el plazo máximo de un mes mediante una nueva contratación con las mismas condiciones.</p> <p><input type="checkbox"/> No afectan al cónyuge, ascendientes, descendientes y demás parientes por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado inclusive, del empresario, trabajador autónomo o de quienes tengan el control empresarial, ostenten cargos de dirección o sean miembros de los órganos de administración de las entidades.</p> <p><input type="checkbox"/> No se trata de contrataciones por una empresa de trabajo temporal para la puesta a disposición de las personas contratadas para prestar servicios en empresas usuarias.</p> <p><input type="checkbox"/> Cumpliré con las obligaciones de información y publicidad establecidas por la normativa comunitaria y el SAE.</p> <p><input type="checkbox"/> Conservaré la documentación justificativa del incentivo.</p> <p><input type="checkbox"/> No ha sido condenada por sentencia judicial firme o sancionada por resolución administrativa firme en los últimos tres años, a contar desde la apertura de la convocatoria, por incumplimiento grave o muy grave de la normativa vigente en materia de prevención de riesgos laborales.</p> <p><input type="checkbox"/> No ha sido condenada por sentencia judicial firme o sancionada por resolución administrativa firme, por despido improcedente o nulo, en el año inmediatamente anterior a la apertura de la convocatoria de las ayudas.</p> <p><input type="checkbox"/> No ha sido condenada por resolución administrativa firme o sentencia judicial firme por alentar o tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente.</p>

4 DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA A APORTAR (original o copia autenticada si es presencial) (Consiguar en el apartado 5 de la solicitud)
<ul style="list-style-type: none"> • NIF de la entidad empleadora. • Escritura de constitución de la entidad empleadora y, en su caso, inscripción en el registro correspondiente. • DNI/NIE de la persona representante (salvo autorización expresa para su consulta telemática). • Poder de representación, sin que sea necesario que el mismo se encuentre bastantado. • DNI/NIE de la/s persona/s contratadas o autorización expresa para su consulta telemática. • Certificación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta corriente consignada para efectuar la transferencia. • Autorizaciones expresas de las personas contratadas para la comprobación de su vida laboral por parte del SAE. • Contrato de trabajo por el que se solicita el incentivo (salvo si se encuentra registrado a través de la aplicación Contrat@ o Gescontrat@). • Certificado de estar al corriente con las obligaciones de la Seguridad Social.

5 FECHA Y FIRMA
<p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE:</p> <p style="text-align: center;">Fdo:.....</p>

DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICAS ACTIVAS DE EMPLEO DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Gestión de ayudas y subvenciones". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las ayudas y subvenciones objeto de la presente solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, sito en C/ Isaac Newton, 3, Edificio Bluenet, 2ª Planta. - 41092-Sevilla.

002254/A02D

00085506



Servicio Andaluz de Empleo
CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO

(Página 1 de 1) ANEXO I.6



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

DATOS ESPECÍFICOS PARA LAS SOLICITUDES DE INCENTIVOS PARA EL RETORNO DEL TALENTO – AYUDAS A LA CONTRATACIÓN

(Este formulario debe ir precedido del común de Subvenciones No Competitivas del SAE)



1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA		
RAZÓN SOCIAL:	PROVINCIA:	NIF:
TIPO DE ENTIDAD:	CNAE:	Nº PATRONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA CONTRATADA				
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	DNI/NIF/NIE:	
PAÍS DESDE EL QUE RETORNA:	FECHA EN QUE INICIÓ RESIDENCIA EN EL EXTRANJERO:	TÍTULO UNIVERSITARIO DE GRADO:	FECHA DE NACIMIENTO:	FECHA DE CONTRATACIÓN:

3 DECLARACIÓN RESPONSABLE ESPECÍFICA
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que, en relación con la contratación por la que se solicita el incentivo:</p> <p><input type="checkbox"/> Tiene carácter indefinido a jornada completa en una categoría profesional correspondiente a la titulación de la persona contratada o equivalente y supone un incremento neto del número de contrataciones indefinidas respecto del promedio del año anterior a la contratación incentivada.</p> <p><input type="checkbox"/> El importe del coste salarial bruto supone, al menos, el doble de la cuantía a la que asciende la ayuda solicitada durante el periodo incentivado.</p> <p><input type="checkbox"/> La persona contratada es andaluza y su edad no supera los 45 años a la fecha de formalización del contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> La persona contratada está en posesión de un título universitario oficial de grado a la fecha de formalización del contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> La persona contratada está en situación de alta laboral en la categoría correspondiente a su titulación o equivalente y residiendo en el extranjero durante, al menos, los dos últimos años inmediatamente anteriores a la fecha de formalización del contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> Como consecuencia de la contratación se producirá un traslado efectivo de la residencia habitual de la persona contratada y se ubicará en Andalucía.</p> <p><input type="checkbox"/> La contratación no afecta al cónyuge, ascendientes, descendientes y demás parientes por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado inclusive, del empresario o de quienes tengan el control empresarial, ostenten cargos de dirección o sean miembros de los órganos de administración de las entidades.</p> <p><input type="checkbox"/> La persona contratada no es trabajadora del mismo grupo empresarial.</p> <p><input type="checkbox"/> No ha sido condenada por sentencia judicial firme o sancionada por resolución administrativa firme en los últimos tres años, a contar desde la apertura de la convocatoria, por incumplimiento grave o muy grave de la normativa vigente en materia de prevención de riesgos laborales.</p> <p><input type="checkbox"/> No ha sido condenada por sentencia judicial firme o sancionada por resolución administrativa firme, por despido improcedente o nulo, en el año inmediatamente anterior a la apertura de la convocatoria de las ayudas.</p> <p><input type="checkbox"/> No ha sido condenada por resolución administrativa firme o sentencia judicial firme por alentar o tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente.</p>

4 DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA A APORTAR (original o copia autenticada si es presencial) (Consiguar en el apartado 5 de la solicitud)
<ul style="list-style-type: none"> • NIF de la entidad empleadora. • Escritura de constitución de la entidad empleadora y, en su caso, inscripción en el registro correspondiente. • DNI/NIE de la persona representante (salvo autorización expresa para su consulta telemática). • Poder de representación, sin que sea necesario que el mismo se encuentre bastantado. • DNI/NIE de la persona contratada o autorización expresa para su consulta telemática. • Certificación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta corriente consignada para efectuar la transferencia. • Contrato de trabajo indefinido por el que se solicita el incentivo, salvo si se encuentra registrado a través de la aplicación Contr@ta o Gescontr@ta. • Alta en la Seguridad Social de la persona contratada. Si la empresa estuviera acogida al sistema RED de transmisión telemática de datos a la Seguridad Social será suficiente aportar la acreditación correspondiente. • Autorización firmada por la persona contratada para la consulta telemática de su Informe de Vida Laboral. • TC1 y TC2 de la entidad empleadora correspondientes a los últimos 12 meses anteriores a la contratación incentivada. • Certificado de estar al corriente con las obligaciones de la Seguridad Social. • Contrato de trabajo o carta de contratación, hojas salariales o nóminas, certificados de afiliación o cotización a la Seguridad Social y certificados de empresas para las que han prestado servicio, en los que figure el tiempo del mismo. Esta documentación deberá ser verdadera, en cuanto a su contenido, por las representaciones españolas en el país de origen. • Titulación académica de las personas contratadas. • Acreditación de la última vecindad administrativa de la persona contratada en un municipio de la Comunidad Autónoma de Andalucía en el momento de su salida al extranjero.

5 FECHA Y FIRMA
<p>En a de de</p> <p>LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE:</p> <p>Fdo:.....</p>

<p>DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICAS ACTIVAS DE EMPLEO DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO</p> <p>PROTECCIÓN DE DATOS</p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Gestión de ayudas y subvenciones". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las ayudas y subvenciones objeto de la presente solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, sito en C/ Isaac Newton, 3, Edificio Bluenet, 2º Planta. – 41092-Sevilla.</p>
--

002254/A03D

00085506



Servicio Andaluz de Empleo
CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO

(Página 1 de 2) ANEXO I.7



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

DATOS ESPECÍFICOS PARA LAS SOLICITUDES DE INCENTIVOS PARA EL RETORNO DEL TALENTO – AYUDAS AL TRASLADO DE RESIDENCIA

(Este formulario debe ir precedido del común de Subvenciones No Competitivas del SAE)



1 DATOS IDENTIFICATIVOS Y DE RESIDENCIA DE LA PERSONA SOLICITANTE										
DATOS IDENTIFICATIVOS										
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	F.NACIMIENTO:	DOI/NIE/NIF:					
DOMICILIO EN EL EXTRANJERO DESDE EL QUE SOLICITA EL TRASLADO										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	KM VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:			
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:					C. POSTAL:			
DOMICILIO DE DESTINO EN ANDALUCÍA										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	KM VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:			
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:					C. POSTAL			
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:								

2 DATOS LABORALES, DE FORMACIÓN Y FAMILIARES DE LA PERSONA SOLICITANTE	
TÍTULO UNIVERSITARIO OFICIAL DE GRADO O EQUIVALENTE:	
CATEGORÍA PROFESIONAL DEL CONTRATO EN EL EXTRANJERO:	
FECHA DESDE LA QUE RESIDE EN EL EXTRANJERO:	
Nº DE FAMILIARES A SU CARGO QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE:	Nº DE HIJOS MATRICULADOS EN PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL:

3 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA		
RAZÓN SOCIAL:	PROVINCIA:	NIF:
TIPO DE ENTIDAD:	CNAE:	Nº PATRONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:

4 PRESUPUESTO DE GASTOS DE TRASLADO:	
CONCEPTO	IMPORTE (€)
A. GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE LA PERSONA BENEFICIARIA Y DE LOS FAMILIARES QUE CONVIVEN CON ELLA (máx. 5.000 €)	
1. Gastos de Desplazamiento en Transporte Público (importe del billete o pasaje en clase turista)	
2. Gastos de Desplazamiento en Vehículo Particular (incluyendo peajes)	
3. Gastos de Traslado de Mobiliario y Enseres (hasta 4 veces el IPREM mensual)	
TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	
B. GASTOS DE ALOJAMIENTO (12 meses) (máx. 12.000 €)	
1. Alquiler	
2. Otros Gastos de Hospedaje	
TOTAL GASTOS ALOJAMIENTO	
C. GASTOS DE ESCOLARIZACIÓN EN EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL DE LOS HIJOS (12 meses) (máx. 5.000 €)	
1. Gastos de Escolarización en Primer Ciclo de Educación Infantil (máx. 2.000 €/hijo matriculado)	
TOTAL GASTOS ESCOLARIZACIÓN	
TOTAL GASTOS (AYUDA SOLICITADA)	

5 DECLARACIÓN RESPONSABLE ESPECÍFICA
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que:</p> <p><input type="checkbox"/> He formalizado un contrato laboral de carácter indefinido a jornada completa en una categoría profesional correspondiente a mi titulación o equivalente.</p> <p><input type="checkbox"/> Cumpló la condición de andaluz y estoy en posesión de un título universitario oficial de grado a la fecha de formalización del contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> Estoy en situación de alta laboral en la categoría correspondiente a mi titulación o equivalente y he residido en el extranjero durante, al menos, los dos últimos años inmediatamente anteriores a la fecha de formalización del contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> Como consecuencia de la contratación traslado mi residencia habitual a Andalucía.</p> <p><input type="checkbox"/> No soy cónyuge, ascendiente, descendiente ni tengo ningún otro parentesco por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado inclusive, del empresario o de quienes tengan el control empresarial, ostenten cargos de dirección o sean miembros de los órganos de administración de la entidad empleadora.</p> <p><input type="checkbox"/> No trabajo en el mismo grupo empresarial que la entidad empleadora.</p>

002254/A04D

00085506

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

- 6 DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA A APORTAR (original o copia autenticada si es presencial) (Consigñar en el apartado 5 de la solicitud)**
- DNI/NIE de la persona solicitante y de la persona representante (salvo autorización expresa para su consulta telemática).
 - Título Universitario Oficial de Grado o equivalente.
 - Contrato de trabajo o carta de contratación, hojas salariales o nóminas, certificados de afiliación o cotización a la Seguridad Social y certificados de empresas para las que han prestado servicio, en los que figure el tiempo del mismo. Esta documentación deberá ser verdadera, en cuanto a su contenido, por las representaciones españolas en el país de origen.
 - Acreditación de la última vecindad administrativa en un municipio de la Comunidad Autónoma de Andalucía en el momento de su salida al extranjero.
 - Documentación acreditativa de los familiares a su cargo.
 - Documentación acreditativa de su lugar de residencia.
 - Certificación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta corriente consignada para efectuar la transferencia.
 - Contrato de trabajo por el que solicita el traslado, salvo si se encuentra registrado a través de la aplicación Contr@ta o Gescontr@ta.
 - Autorización firmada para la consulta telemática de su Informe de Vida Laboral.

7 FECHA Y FIRMA

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE:

Fdo:.....

DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICAS ACTIVAS DE EMPLEO DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Gestión de ayudas y subvenciones". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las ayudas y subvenciones objeto de la presente solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, sito en C/ Isaac Newton, 3, Edificio Bluenet, 2ª Planta. – 41092- Sevilla.

JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE ECONOMÍA Y CONOCIMIENTO

Unión Europea



Fondo Social Europeo

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

PROGRAMA DE FOMENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL TRABAJO AUTÓNOMO



CONVOCATORIA:

Decreto-Ley _____ de _____ de _____ (BOJA nº _____ de fecha _____)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE										
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				
TIPO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:		NACIONALIDAD:		FECHA NACIMIENTO:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO: PUERTA:	
PROVINCIA:			MUNICIPIO:					C. POSTAL:		
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:						
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:										
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:				
TIPO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:		NACIONALIDAD:		FECHA NACIMIENTO:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (indicar sólo si es distinto al anterior)										
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO: PUERTA:	
PROVINCIA:			MUNICIPIO:					C. POSTAL:		
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:						

2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Nombre: _____ Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____</p> <p>DNI/NIE: _____ Correo electrónico: _____ Nº móvil: _____</p>

3 DATOS BANCARIOS
IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Entidad: _____
Domicilio: _____
Provincia: _____ Localidad: _____ Código Postal: _____



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

4	TIPO DE SUBVENCIÓN SOLICITADA
<p>a) Línea 1. Fomento del trabajo autónomo.</p> <p><input type="checkbox"/> Personas que se establecen por primera vez como trabajador autónomo.</p> <p><input type="checkbox"/> Personas que en los dos años inmediatamente anteriores a la fecha del establecimiento como trabajadora autónoma, no han estado dadas de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos o en aquél que legal o estatutariamente les corresponda.</p> <p>b) Línea 2. Promoción del trabajo autónomo.</p> <p><input type="checkbox"/> Orientación y asesoramiento para el trabajo autónomo.</p>	

5	CRITERIOS DE SELECCIÓN	AUTOBAREMO
<p>1. Cualificación académica/Profesional. (Línea 1)</p> <p><input type="checkbox"/> Licenciado, ingeniero, arquitecto o el título de grado correspondiente u otros equivalentes.</p> <p><input type="checkbox"/> Diplomado, Ingeniero técnico, arquitecto técnico o el título de grado correspondiente u otros equivalentes.</p> <p><input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado Superior o Bachiller.</p> <p><input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado Medio.</p> <p><input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria.</p> <p><input type="checkbox"/> Experiencia profesional acreditada superior a cinco años.</p> <p><input type="checkbox"/> Experiencia profesional acreditada de entre tres a cinco años de duración.</p>		<p>Puntuación Máxima</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p>Puntos cualificación académica</p> <p>Puntos cualificación profesional</p>
<p>2. Actividad profesional o empresarial se encuadre dentro del ámbito de alguno de los siguientes sectores considerados como estratégicos. (Línea 1)</p> <p><input type="checkbox"/> Proyectos de trabajo autónomo que se desarrolle en el sector industrial.</p> <p><input type="checkbox"/> Servicios avanzados incluidos en los siguientes códigos CNAE: 61, 62,63,71,72 y 74.</p>		<p>Puntuación Máxima</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p>Puntos solicitante</p>
<p>3. Pertenencia a alguno de los siguientes colectivos. (Línea 1)</p> <p><input type="checkbox"/> Personas menores de 30 años.</p> <p><input type="checkbox"/> Personas mayores de 45 años.</p> <p><input type="checkbox"/> Mujeres.</p> <p><input type="checkbox"/> Personas con discapacidad en un grado igual o superior al 33%.</p>		<p>Puntuación Máxima</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p>Puntos solicitante</p>
<p>4. Servicios que presta a sus afiliados/asociados. (Línea 2)</p> <p><input type="checkbox"/> Asesoramiento relativo a temas fiscales, laborales, jurídicos, contables y de prevención de riesgos laborales.</p> <p><input type="checkbox"/> Asesoramiento bancario y financiero.</p> <p><input type="checkbox"/> Asesoramiento en imagen y comunicación corporativa.</p> <p><input type="checkbox"/> Acceso a la información, noticias y publicaciones, tanto sectoriales como de contenido general para el colectivo.</p>		<p>Puntuación Máxima</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p>Puntos solicitante</p>
<p>5. Sedes permanentes en las provincias de Andalucía donde vaya a desarrollarse el proyecto. (Línea 2)</p> <p><input type="checkbox"/> Si tiene sede en las ocho provincias.</p> <p><input type="checkbox"/> Si tiene sede en cinco, seis o siete provincias.</p> <p><input type="checkbox"/> Si tiene sede en cuatro provincias o menos.</p>		<p>Puntuación Máxima</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p>Puntos solicitante</p>
<p>6. Criterios específicos del proyecto presentado. (Línea 2)</p> <p><input type="checkbox"/> Coherencia y calidad del proyecto.</p> <p><input type="checkbox"/> Previsión de resultados (actuaciones, participantes, personas destinatarias, provincias en las que se desarrolla, incidencia en la creación y consolidación del trabajo autónomo y el empleo).</p> <p><input type="checkbox"/> Experiencia de la entidad y recursos previstos emplear en la ejecución del proyecto.</p>		<p>Puntuación Máxima</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p>Puntos solicitante</p>
<p>7. Experiencia en proyectos de Promoción del trabajo autónomo. (Línea 2)</p> <p><input type="checkbox"/> Haber resultado beneficiaria en los últimos dos años de proyectos de consolidación y/o promoción del trabajo autónomo subvencionados por la Consejería de Economía, Innovación, Ciencia y Empleo.</p> <p><input type="checkbox"/> Haber resultado beneficiaria en los últimos dos años de proyectos de consolidación y/o promoción del trabajo autónomo subvencionados por organismos públicos distintos de la Consejería de Economía, Innovación, Ciencia y Empleo.</p>		<p>Puntuación Máxima</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p>Puntos solicitante</p>

002258D

6	PRIORIZACIÓN EN CASO DE EMPATE
<p>a) Línea 1. Fomento del trabajo autónomo.</p> <p><input type="checkbox"/> Nota media de los estudios de más nivel realizados.</p> <p><input type="checkbox"/> Que la persona solicitante sea MUJER.</p> <p>b) Línea 2. Promoción del Trabajo autónomo:</p> <p><input type="checkbox"/> Mayor número de proyectos subvencionados por la Consejería de Economía, Innovación, Ciencia y Empleo, para los que la entidad haya resultado beneficiaria en los últimos dos años.</p>	

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 4)

ANEXO II.1

7	DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO
a) Línea 1. Fomento del trabajo autónomo.	<input type="checkbox"/> Resumen de una página como máximo en el que se explique la idea de negocio y se destaquen los aspectos más relevantes del proyecto.
b) Línea 2. Promoción del trabajo autónomo.	<input type="checkbox"/> Descripción del proyecto, destacando los aspectos más relevantes del mismo: (acompañar memoria, de acuerdo con el artículo 77.b).6º: <ul style="list-style-type: none">- ALCANCE Y REPERCUSIÓN DE LA ACCIÓN.- Proyección prevista de los objetivos perseguidos por la acción: actuaciones, participantes, personas, provincias en las que se desarrolla, incidencia en la creación y mantenimiento de empresas de trabajo autónomo y empleo.- CONTENIDO DE LA ACCIÓN.- Aspectos novedosos del contenido de la acción y su adecuación a la consecución de los objetivos de la misma.- RELACIÓN ENTRE EL IMPORTE SOLICITADO Y LOS OBJETIVOS QUE SE PERSIGUEN CON LA ACCIÓN.- Presupuesto detallado por conceptos, con indicación de su importe.- Calendario de ejecución.

00258D

00085506

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

8 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:

- Cumpro con los requisitos exigidos para obtener la condición de persona/entidad beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras, así como la documentación acreditativa de los méritos alegados en los criterios de selección.
- Estoy en posesión de la documentación exigida en las bases reguladoras, así como de la documentación acreditativa de los criterios de selección.
- No me encuentro incurso en ninguna de las circunstancias que prohíben obtener la condición de persona/entidad beneficiaria, de conformidad con lo establecido en las bases reguladoras.
- Soy titular de la cuenta bancaria consignada en la solicitud para el ingreso, en su caso, de la ayuda concedida.

En relación con otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud (marcar sólo una opción):

- No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad.
- He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Organismo Concedente	Tipo de Ayuda	Mínimis (S /N)	Fecha Solicitud	Fecha Concesión (en su caso)	Importe (€)
					€
					€
					€

En relación con otras subvenciones o ayudas sometidas al régimen de "minimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad (marcar sólo una opción):

- No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas sometidas al régimen de "minimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad en los últimos tres ejercicios fiscales, en los términos establecidos en el artículo 2 del Reglamento (CE) núm. 1998/2006 de la Comisión, de 15 de diciembre.
- He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas sometidas al régimen de "minimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad en los últimos tres ejercicios fiscales, en los términos establecidos en el artículo 2 del Reglamento (CE) núm. 1998/2006 de la Comisión, de 15 de diciembre.

Organismo concedente	Naturaleza, Forma o Finalidad de la Ayuda	Fecha Solicitud	Fecha Concesión (en su caso)	Importe (€)
				€
				€
				€

Otra/s (especificar)

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITO** la concesión de la/s subvención/es por un importe de:

En a de de euros.

LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. TITULAR DE LA:

- DIRECCIÓN GENERAL DE ECONOMÍA SOCIAL Y AUTÓNOMOS.
- DELEGACIÓN TERRITORIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN, CIENCIA Y EMPLEO DE LA PROVINCIA DE

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Economía y Conocimiento informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero Histórico de Autónomos. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar el procedimiento de concesión de subvenciones del Programa de Fomento y Consolidación del Trabajo Autónomo. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Economía Social y Autónomos de la Consejería de Economía y Conocimiento, c/ Albert Einstein, nº 4. Edif. World Trade Center. Isla de la Cartuja. Sevilla 41092.

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la normativa, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

En su supuesto de que la acción subvencionada esté cofinanciada con Fondo Social Europeo, la presentación de esta solicitud conllevará la aceptación de su inclusión en la lista de beneficiarios prevista en el artículo 7.2.d) del Reglamento (CE) 1828/2006 de la Comisión, publicada anualmente por la autoridad de gestión, con los nombres de las operaciones y la cuantía pública asignada a cada operación.

Para la comprobación de la situación de persona desempleada a los efectos de lo establecido en el Programa de Fomento y Consolidación del Trabajo Autónomo, la presentación de esta solicitud conllevará la autorización para la consulta de datos obrantes en el Servicio Andaluz de Empleo.

00258D

00085506

(Página 1 de 12)

ANEXO II.2

JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE ECONOMÍA Y CONOCIMIENTO

Unión Europea



Fondo Social Europeo

PROGRAMA DE FOMENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL TRABAJO AUTÓNOMO



SOLICITUD

Plan de Empresa



002258/A02D

Nombre del Beneficiario:
Lugar y fecha de nacimiento:
Dirección:
Código Postal y Municipio:
Teléfono de contacto:
Tipo de Negocio:

00085506

Resumen

Breve resumen de una página como máximo en el que se explique la idea de negocio y se destaquen los aspectos más relevantes del proyecto.

002258/A02D

00085506

Persona emprendedora

Características personales

Breve presentación del emprendedor.

Puntos Fuertes	Puntos Débiles

Motivación

Explicación de la motivación y los objetivos personales del emprendedor.

Forma Jurídica

Exposición de la forma jurídica elegida y la justificación de la elección

002258/A02D

00085506

Plan de Marketing

Necesidades a cubrir

Describir cuál es la necesidad que hemos detectado para poner en marcha nuestro proyecto.

Público objetivo

Determinar a quién va dirigido nuestro producto.

El producto (o servicio)

Descripción del producto (o servicio) con el que se va a satisfacer la necesidad del público objetivo.

Evolución del mercado

Cuantificar el público objetivo en un ámbito geográfico concreto.

Identificación de la competencia

Conocer cuál será la competencia y presentar las ventajas de nuestro producto o servicio con respecto a la competencia.

Plan de Marketing

Establecer la comunicación para dar a conocer nuestro producto (o servicio).

002258/A02D

Plan de producción u operaciones

Plan de operaciones

Describir con qué medios técnicos, humanos y materiales cuenta el proyecto.

Localización, instalación y transporte

Describir la localización del local y explicar los motivos de la elección.
Describir las características físicas del local.

Compras

Identificar a los proveedores.

Costes

Cuantificar los costes de los apartados anteriores.

002258/A02D

00085506

Plan de Organización

Personal y definición de puestos de trabajo. Organización y retribución de los mismos.

Detallar el número de personas que trabajará en el negocio y determinar qué tareas realizará cada uno.
Definir cuál será la organización del negocio y la retribución de los trabajadores.

002258/A02D

00085506

El Plan Jurídico – Fiscal

Especificar la forma jurídica que tendrá el negocio y detallar los aspectos relativos a su constitución.

002258/A02D

00085506

El Plan Económico – Financiero

Plan Inicial de Inversiones

Plan de Inversiones Iniciales		
Concepto	Importe	%
Inmovilizado material		
Edificios, locales, obras y terrenos		
Instalaciones		
Elementos de transporte		
Mobiliario y útiles de oficina		
Maquinaria y herramientas		
Existencias		
Equipos y aplicaciones informáticas		
Inmovilizado intangible		
Derechos de traspaso		
Marcas y patentes		
Depósitos y fianzas		
Estudios previos		
Gastos de constitución (licencias, permisos,...)		
Otros gastos		
Provisión de fondos / Tesorería		
Total		

Plan de Financiación Inicial

Plan de Financiación		
Concepto	Importe	%
Recursos Propios (Mínimo el 5 % de la inversión)		
Microcrédito		
Total		

002258/A02D

00085506

ANEXO II.2

(Página 9 de 12)

Cuenta de Resultados Provisionales a tres años vista

Concepto	Cuentas de resultados												Total	
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12		
Saldo														
Ingresos														
Ventas (clientes)														
Otros ingresos														
Ingresos financieros														
Total ingresos														
Costes														
Compras														
Alquiler local														
Suministros (agua, luz, gas,...)														
Variación existencias														
Servicios externos														
Tributos														
Costes de personal														
Costes financieros														
Amortizaciones														
Provisiones														
Total costes														
Beneficios / Pérdidas														

002258/A02D

00085506

Plan de Tesorería

Concepto	Provisión de Tesorería												Total			
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12				
Cobros																
Total Cobros																
Pagos																
Retribuciones propias																
Seguridad Social																
Suministros																
Gastos exteriores																
Transporte																
Gastos diversos																
Alquileres																
Seguros																
Cuota microcrédito																
Gastos Variables																
Total Pagos																
Saldo Mes																
Saldo Anterior																
Saldo Acumulado																

Cálculo del Punto de Equilibrio

Punto de Equilibrio = Ventas - (Compras + Gastos Estructura + Gasto de personal + Impuestos + Gastos financieros + Otros)

Previsión del Balance a tres años vista

002258/A02D

00085506

Balance de situación					
Cuenta	Activo			Pasivo	
	Año 1	Año 2	Año 3	Año 1	Año 2
	INMOVILIZADO			NO EXIGIBLE	
Gastos de establecimiento					
Gastos de constitución					
	INTANGIBLE				
Derechos de traspaso					
Aplicaciones informáticas					
Amortización acumulada inmovilizado					
	MATERIAL			EXIGIBLE A LARGO PLAZO	
Construcciones					
Maquinaria					
Otras instalaciones					
Mobiliario					
Equipos de proceso información					
Elementos de transporte					
Otros inmovilizados					
Amortización acumulada inmovilizado material					
	CORRIENTE			EXIGIBLE A CORTO PLAZO	
Existencias					
Anticipos proveedores					
Clientes					
Efectos a cobrar					
Deudores varios					
Hacienda Pública deudora					
Caja en efectivo					
Bancos					
SUMA TOTAL ACTIVO				SUMA TOTAL PASIVO	



Servicio Andaluz de Empleo
CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO

(Hoja 1 de 2) ANEXO III.1

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SUBVENCIÓN/ES: _____

LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN: _____

CONVOCATORIA/EJERCICIO: _____

FORMULARIO DE ALEGACIONES / ACEPTACIÓN / REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

Normativa reguladora: _____

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE									
DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE									
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIF/NIE:		
DOMICILIO DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE									
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:		KM VIA:	NUMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PAÍS:		PROVINCIA:		MUNICIPIO:			C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE									
APELLIDOS Y NOMBRE:					DNI/NIF/NIE:				
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:									
DOMICILIO DE LA PERSONA REPRESENTANTE									
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:		KM VIA:	NUMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PAÍS:		PROVINCIA:		MUNICIPIO:			C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					

002255D

2 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE (sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)	
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE. <input type="checkbox"/> NO APLICA su aportación.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA REPRESENTANTE (sólo en caso de que la solicitud sea firmada por una persona representante)	
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE. <input type="checkbox"/> NO APLICA su aportación.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DE LA PERSONA SOLICITANTE (sólo en caso de ser requerido por la normativa reguladora)	
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. <input type="checkbox"/> NO APLICA su aportación.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (sólo en caso de ser requerido por la normativa reguladora)	
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad. <input type="checkbox"/> NO APLICA su aportación.	

3 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITÓ LA SUBVENCIÓN
Nº de Expediente:
Descripción:

00085506

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

4 ALEGACIONES / ACEPTACIÓN / REFORMULACIÓN / DOCUMENTACIÓN

Habiéndose notificado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de efectuada mediante de de de (BOJA nº de/...../.....), mi solicitud ha sido:

CONCEDIDA por el importe pretendido.

CONCEDIDA por un importe inferior al solicitado.

DESESTIMADA.

Por lo que,

4.1. Dentro del plazo concedido en la propuesta:

ACEPTO el importe de la subvención propuesta sin modificar el presupuesto presentado.

RENUNCIO a la solicitud.

4.2. Formulo las siguientes **ALEGACIONES**:

4.3. (Sólo en el supuesto de que el importe de la subvención de la propuesta provisional sea inferior al solicitado y las bases reguladoras prevean la reformulación). En orden a ajustar los compromisos y condiciones a la subvención otorgable, **REFORMULO** la solicitud de subvención en los siguientes términos:

4.4. De conformidad con lo establecido en las bases reguladoras, y habiendo resultado persona beneficiaria provisional de dos o más subvenciones, **OPTO** por la siguiente subvención (rellenar cuando proceda):

4.5 En relación a la **DOCUMENTACIÓN** cuya aportación es exigida por las bases reguladoras:

4.5.1. AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS

Ejero el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos, o la información contenida en los mismos, de los órganos donde se encuentren. (Ha de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.)

Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión/presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1			
2			
3			
4			

4.5.2 AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos, o la información contenida en los mismos, disponibles en soporte electrónico.

Documento	Administración Pública	Fecha emisión/presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1				
2				
3				
4				

4.5.3 DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada si es papel).

Documento	Breve descripción
1	
2	
3	
4	

5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En a de de
 LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo:.....

- GERENTE DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO
- DIRECTOR/A GENERAL DE DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO
- DIRECTOR/A PROVINCIAL DE DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Gestión de ayudas y subvenciones". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las ayudas y subvenciones objeto de la presente solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, sito en C/ Isaac Newton, 3, Edificio Bluenet, 2ª Planta. - 41092- Sevilla.

NOTA

La falta de presentación en plazo de los documentos exigidos por la propuesta provisional implicará (salvo que se trate de documentos que obren en poder de la Administración, respecto de los cuales la persona interesada haya efectuado su consentimiento expreso al órgano instructor para que pueda recabarlos):

- a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, su desistimiento de la solicitud.
- b) Cuando se refiera a la acreditación de los elementos a considerar para aplicar los criterios de valoración, en su caso, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de la valoración obtenida.

Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pueda incurrir.

JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE ECONOMÍA Y CONOCIMIENTO

Unión Europea



Fondo Social Europeo

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

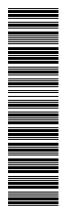
PROGRAMA DE FOMENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL TRABAJO AUTÓNOMO
FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS



Decreto-ley de _____ de _____ de _____ (BOJA nº _____ de fecha _____) CONVOCATORIA: _____

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE									
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			
TIPO DE DOCUMENTO:	NÚMERO DE DOCUMENTO:		NACIONALIDAD:		FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
DOMICILIO:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PROVINCIA:			MUNICIPIO:					C. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:					
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE									
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:			
TIPO DE DOCUMENTO:	NÚMERO DE DOCUMENTO:		NACIONALIDAD:		FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:									
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (indicar sólo si es distinto al anterior)									
DOMICILIO:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PROVINCIA:			MUNICIPIO:					C. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:					

2 CONSENTIMIENTO EXPRESO	
CONSENTIMIENTO EXPRESO SOBRE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL	
<input type="checkbox"/>	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta telemática del Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
<input type="checkbox"/>	NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada de mi Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
CONSENTIMIENTO EXPRESO SOBRE VIDA LABORAL DE EMPRESAS	
<input type="checkbox"/>	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta telemática del Informe de Vida Laboral de Empresas.
<input type="checkbox"/>	NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada de mi Informe de Vida Laboral de Empresas.
CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/>	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad.
<input type="checkbox"/>	NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad.
CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DE LA PERSONA SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/>	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia.
<input type="checkbox"/>	NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE (sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)	
<input type="checkbox"/>	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
<input type="checkbox"/>	NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA REPRESENTANTE (sólo en caso de que la solicitud sea firmada por una persona representante)	
<input type="checkbox"/>	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
<input type="checkbox"/>	NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.



002258/A030



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

3	ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN
<p>Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de _____ , efectuada mediante _____ de _____ de _____ de _____ (BOJA número _____ de _____), mi solicitud ha sido:</p> <p><input type="checkbox"/> CONCEDIDA por el importe pretendido.</p> <p><input type="checkbox"/> CONCEDIDA por un importe inferior al solicitado</p> <p><input type="checkbox"/> DESESTIMADA</p> <p>Por lo que,</p> <p>3.1 Dentro del plazo concedido en la propuesta:</p> <p><input type="checkbox"/> ACEPTO el importe de la subvención propuesta sin modificar el presupuesto presentado.</p> <p><input type="checkbox"/> RENUNCIO a la solicitud.</p> <p>3.2 Formulo las siguientes alegaciones:</p>	
<div style="border-top: 1px dotted black; height: 700px;"> <!-- Representing the 30 horizontal lines --> </div>	

002258/A03D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

4	PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN
----------	--------------------------------------

Las personas o entidades beneficiarias provisionales, también las suplentes para las que se especifique así en la propuesta provisional de resolución, deberán presentar, en el plazo señalado para la fase de alegaciones, la siguiente documentación (original, copia auténtica o copia autenticada), la cual deberá ser acreditativa de los datos que se hayan consignado en su solicitud, tanto de los requisitos, en las declaraciones responsables, como de los criterios de valoración.

1) Línea 1. Fomento del trabajo autónomo.

- DNI/ NIF / NIE de la persona solicitante. Cuando ésta sea nacional de otro país comunitario deberá aportar copia autenticada del número de identificación de extranjero y además, si es nacional de terceros países copia autenticada del permiso de trabajo y residencia.
- Documentación acreditativa del poder de representación de la persona que ostente la representación legal de la persona solicitante, en los casos que así proceda.
- Certificación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta.
- Modelo TA.521/1 de solicitud de alta, baja o variación de datos en el Régimen Especial de Autónomos, referente al alta en este Régimen de la persona solicitante, o documento equivalente donde conste la fecha de la solicitud de alta en dicho Régimen, ésta última en el caso de que no se haya prestado consentimiento a la consulta telemática del Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
- Si el alta se produce en una mutualidad de previsión alternativa al régimen de la Seguridad Social, certificado de alta emitido por la mutualidad correspondiente.
- Informe de Vida Laboral debidamente actualizado.
- Documentación acreditativa de los criterios de selección establecidos en el anexo II.1, formulario de solicitud del Programa de Fomento y Consolidación del Trabajo Autónomo:
 - La cualificación académica/profesional de la persona solicitante se acreditará mediante título o certificación académica/profesional, acompañándose del certificado de notas, de no recogerse éstas en el título o certificación.
 - La actividad empresarial o profesional de la persona solicitante, así como, el domicilio fiscal, se acreditará mediante la Declaración Censal de Obligados Tributarios (modelo 036/037).
 - El domicilio social se acreditará mediante certificado de empadronamiento salvo que se autorice su consulta.
 - La experiencia laboral se acreditará con Informe de Vida Laboral debidamente actualizado y los correspondientes contratos.
 - En los supuestos contemplados en los artículos 66.5 y 68.1a), relativos a personas con discapacidad, documento expedido por la Administración competente que acredite dicha situación.
 - Para la acreditación de la situación de persona desempleada a que se refieren los artículos 66.5 y 68.1a), se tendrán en cuenta los datos obrantes en el Servicio Andaluz de Empleo.
- Resolución de Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos, para aquellos casos que no haya prestado su consentimiento a la consulta telemática del Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.

2) Línea 2. Promoción del trabajo autónomo.

- Documentación que acredite la personalidad jurídica de la entidad solicitante, al que se acompañarán los estatutos de la misma.
- Escritura de poder suficiente y subsistente para actuar ante la Administración Pública de la persona física que actúe en nombre y representación de la entidad solicitante, salvo que la capacidad de representación se contemple en los estatutos.
- Tarjeta de identificación fiscal de la entidad solicitante.
- Certificación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta.
- Certificación en que conste la identificación de los directivos de la entidad, miembros de su patronato o miembros de los órganos de gobierno u órgano directivo, así como la fecha de su nombramiento. En dicha certificación deberá acreditarse la presentación de esos datos en el Registro administrativo correspondiente, en su caso.
- Informe de Vida Laboral de Empresa debidamente actualizado, para aquellos casos que no haya prestado su consentimiento a la consulta telemática del Informe de Vida Laboral de Empresa.

002258/A03D

00085506

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5 CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA RECABAR INFORMACIÓN

Ejercicio del derecho a no presentar los siguientes documentos* que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren: (Ha de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.)

Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó*
1
2
3
4

Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:

Documento	Administración Pública	Fecha emisión/presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1
2
3
4

6 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En a de de

LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO./A. SR./A. TITULAR DE LA:

DIRECCIÓN GENERAL DE ECONOMÍA SOCIAL Y AUTÓNOMOS.

DELEGACIÓN TERRITORIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN, CIENCIA Y EMPLEO DE LA PROVINCIA DE

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Economía y Conocimiento, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero Histórico de Autónomos. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar el procedimiento de concesión de subvenciones del Programa de Fomento y Consolidación del Trabajo Autónomo.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito a la Dirección General de Economía Social y Autónomos de la Consejería de Economía y Conocimiento, C/ AlbertEinstein, nº4. Edif. World Trade Center. Isla de la Cartuja. Sevilla 41092.

NOTA De acuerdo con la regulación en materia de subvenciones, la falta de presentación en plazo de los documentos exigidos por la propuesta provisional implicará (salvo que se trate de documentos que obran en poder de la Administración, respecto de los cuales la persona interesada haya efectuado su consentimiento expreso al órgano instructor para que pueda recabarlos):

a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, su desistimiento de la solicitud.

b) Cuando se refiera a la acreditación de los elementos a considerar para aplicar los criterios de valoración, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de la valoración obtenida.

Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pudiera incurrir.

002258/A03D

00085506



Servicio Andaluz de Empleo
**CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN,
CIENCIA Y EMPLEO**

Unión Europea



Fondo Social Europeo

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

SUBVENCIONES COMPETITIVAS DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

(Este formulario debe acompañarse del Anexo específico para la correspondiente línea de ayuda)



CONVOCATORIA/EJERCICIO:

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE	
DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIF/NIE:
DOMICILIO DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE	
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:
KM. VÍA:	LETRA:
NÚMERO:	ESCALERA:
PISO:	PUERTA:
PAÍS:	PROVINCIA:
MUNICIPIO:	C. POSTAL:
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:	
DNI/NIF/NIE:	
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:	
DOMICILIO DE LA PERSONA REPRESENTANTE:	
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:
KM. VÍA:	LETRA:
NÚMERO:	ESCALERA:
PISO:	PUERTA:
PAÍS:	PROVINCIA:
MUNICIPIO:	C. POSTAL:
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	

2 NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
Marque con una X lo que corresponda, en relación a las notificaciones a efectuar por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos expresados en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación telemática.
<input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.
<input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería / Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.
Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.
Nombre:
DNI:
Primer apellido: Segundo Apellido:
Correo electrónico: N° móvil:

3 DATOS BANCARIOS
IBAN: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Entidad:
Domicilio:
Localidad: Provincia: Código Postal: <input type="text"/>

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que, en relación con la persona o entidad solicitante:
<input type="checkbox"/> Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.
<input type="checkbox"/> No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en la normativa reguladora de la ayuda solicitada.



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (continuación)

No ha recaído sobre ella resolución administrativa o judicial firme de reintegro, consecuencia de procedimientos sustanciados en el ámbito de la Administración de la Junta de Andalucía. En el caso de que se hubiese recibido, acredita su ingreso, aplazamiento o fraccionamiento de la deuda correspondiente.

Es titular de la cuenta bancaria consignada en la solicitud para el ingreso, en su caso, de la ayuda concedida.

En caso de resultar beneficiaria de la ayuda y estar ésta cofinanciada con Fondos Europeos, ACEPTA, de conformidad con el art. 6 del Reglamento (CE) nº 1828/2006 de la Comisión, de 8 de diciembre, su inclusión en una lista pública de beneficiarios.

En relación con otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud (marcar sólo una opción):

No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad.

Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Organismo concedente	Tipo de Ayuda	Mínimis (S/N)	Fecha Solicitud	Fecha Concesión (en su caso)	Importe (€)

En relación con otras subvenciones o ayudas sometidas al régimen de "mínimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad (marcar sólo una opción):

No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas sometidas al régimen de "mínimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad en los últimos tres ejercicios fiscales, en los términos establecidos en el artículo 3 del Reglamento (CE) núm. 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre.

Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas sometidas al régimen de "mínimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad en los últimos tres ejercicios fiscales, en los términos establecidos en el artículo 3 del Reglamento (CE) núm. 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre.

Organismo concedente	Naturaleza, Forma o Finalidad de la Ayuda	Fecha Solicitud	Fecha Concesión (en su caso)	Importe (€)

Otra/s (especificar)

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación.

SOLICITO la concesión de la subvención por un importe de euros.

En a de de
 LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.:

GERENTE DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

DIRECTOR/A GENERAL DE DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

DIRECTOR/A PROVINCIAL DE DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Gestión de ayudas y subvenciones". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las ayudas y subvenciones objeto de la presente solicitud.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, sito en C/ Isaac Newton, 3, Edificio Bluenet, 2ª Planta. - 41092- Sevilla.

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la normativa, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

5 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN POR LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

El contenido de este apartado debe ser cumplimentado en el Anexo específico para la correspondiente línea de ayuda.

6 CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS

La información relativa a los criterios de valoración para esta solicitud se encuentra en el Anexo específico para la correspondiente línea de ayuda, junto con los datos necesarios para su aplicación.

002256D

00085506



Servicio Andaluz de Empleo
**CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN,
 CIENCIA Y EMPLEO**

Unión Europea



Fondo Social Europeo

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

DATOS ESPECÍFICOS PARA LAS SOLICITUDES DE LAS ENTIDADES EMPLEADORAS DE LA INICIATIVA DE PROYECTOS DE INTERÉS GENERAL Y SOCIAL GENERADORES DE EMPLEO

(Este formulario debe ir precedido del común de Subvenciones Competitivas del SAE)



1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
RAZÓN SOCIAL:		PROVINCIA:	NIF:
TIPO DE ENTIDAD:	CNAE:	Nº PATRONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:	

2 DATOS IDENTIFICATIVOS Y DESCRIPTIVOS DEL PROYECTO		
DATOS IDENTIFICATIVOS DEL PROYECTO		
DENOMINACIÓN:	FECHA INICIO:	FECHA FIN:
TIPOS DE SERVICIOS A EJECUTAR: (marque con una X las opciones que solicite)		
<input type="checkbox"/> A.1. Dependencia y Servicios Sociales.	<input type="checkbox"/> C.2. Comercio exterior.	
<input type="checkbox"/> A.2. Recursos y servicios de proximidad y a domicilio.	<input type="checkbox"/> C.3. Acercamiento de la tecnología de la información.	
<input type="checkbox"/> B.1. Gestión sostenible de recursos y actividades productivas.	<input type="checkbox"/> D.1. Voluntariado y apoyo a sus organizaciones.	
<input type="checkbox"/> B.2. Desarrollo de la economía social y local y del emprendimiento.	<input type="checkbox"/> D.2. Calidad y protección del medio ambiente y de los recursos naturales	
<input type="checkbox"/> B.3. Impulso de la innovación en los sectores económicos y sociales.	<input type="checkbox"/> D.3. Desarrollo del patrimonio, cultura, ocio y deporte.	
<input type="checkbox"/> C.1. Comercio de proximidad.		

BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO GLOBAL: (max. 3.000 caracteres)



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 3)

ANEXO IV.1

3 CÁLCULO DE LA AYUDA							
TIPO DE SERVICIO (según normativa reguladora)	MÓDULO/GRUPO DE COTIZACIÓN	IMPORTE MENSUAL (€) (según IPREM)	Nº TRABAJ.	DURACIÓN (meses/días)	%JORNADA (50% ó 100%)	IMPORTE AYUDA (€) (máx. 200.000 €)	
Nº TOTAL DE TRABAJADORES:				TOTAL AYUDA SOLICITADA:			
Nº TRAB. TIEMPO COMPLETO:	Nº TRAB. TIEMPO PARCIAL:		COSTE TOTAL DEL PROYECTO:				
COFINANCIACIÓN:					€	%	

4 DECLARACIÓN RESPONSABLE ESPECÍFICA
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que, en relación con la entidad solicitante:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Se comprometo a llevar una contabilidad separada o codificación contable que permita la identificación inequívoca de los gastos realizados con cargo al proyecto incentivado, así como la relación de los documentos justificativos con las acciones realizadas. <input type="checkbox"/> Iniciaré y finalizaré la ejecución de la obra o servicio incentivado dentro de los plazos establecidos por la normativa. <input type="checkbox"/> Abonaré mensualmente las nóminas a las personas trabajadoras contratadas y realizará el pago de las cotizaciones sociales y el ingreso de las retenciones practicadas a cuenta del IRPF, desde el momento de su contratación, independientemente del momento de abono de la ayuda concedida. <input type="checkbox"/> Cumplicé las obligaciones de información y publicidad establecidas. <input type="checkbox"/> Presentaré oferta de empleo al Servicio Andalúz de Empleo con una antelación mínima de 15 días a la fecha prevista para la realización de las correspondientes contrataciones con las características establecidas por la normativa reguladora. <input type="checkbox"/> Contrataré personas de 30 o más años desempleadas e inscritas como demandantes de empleo en el Servicio Andalúz de Empleo en las fechas indicadas en la normativa, según los criterios de preferencia y resto de requisitos establecidos por la misma. <input type="checkbox"/> Se comprometo a comunicar las contrataciones mediante el aplicativo Contrat@ o Gescontrat@, incluyendo el identificador de la oferta correspondiente. <input type="checkbox"/> Se comprometo a que las personas contratadas ocuparán efectivamente el puesto de trabajo incentivado desde el mismo día en que se formalice la contratación. <input type="checkbox"/> Conservaré la documentación justificativa de la Iniciativa de Proyectos de Interés General y Social. <input type="checkbox"/> Realizaré la tutorización de las personas contratadas y elaboraré un informe de seguimiento a la finalización del periodo de contratación. <input type="checkbox"/> Recabaré autorización expresa de las personas contratadas para la consulta de su Vida Laboral.

5 DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA A APORTAR (Consignar en el apartado 5 de la solicitud)
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> NIF de la entidad empleadora <input checked="" type="checkbox"/> Escritura pública o estatutos de la entidad empleadora o estatutos de constitución debidamente inscritos en el registro correspondiente. <input checked="" type="checkbox"/> DNI/NIE de la persona representante (salvo autorización expresa para su consulta telemática). <input checked="" type="checkbox"/> Acreditación del poder de representación de la persona representante. <input checked="" type="checkbox"/> Certificación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta corriente consignada para efectuar la transferencia. <input checked="" type="checkbox"/> Escritura pública de la entidad empleadora o estatutos de constitución debidamente inscritos en el registro correspondiente. <input checked="" type="checkbox"/> Documentación que acredite que cuenta con sede en el territorio de la Comunidad Autónoma de Andalucía. <input checked="" type="checkbox"/> Convenio colectivo de aplicación, en su caso.

6 FECHA Y FIRMA
En , a de de LA PERSONA REPRESENTANTE
Fdo.:

DIRECTOR/A PROVINCIAL DE DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

002256/A02D

00085506

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 3)

ANEXO IV.1

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Gestión de ayudas y subvenciones". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las ayudas y subvenciones objeto de la presente solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, sito en C/ Isaac Newton, 3, Edificio Bluenet, 2ª Planta. – 41092- Sevilla.

002256/A02D

00085506